

## SEDE

Aula "Conference A"  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO)  
Via Ripamonti 435 - 20141 Milano

## ECM

**Obiettivo Formativo:** applicazione nella pratica quotidiana delle procedure dell'evidence based practice (EMB - EBN - EBP)

**Target:** Farmacisti Ospedalieri

**Crediti ECM:** 12

L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla partecipazione all'intero evento ed al superamento del questionario di valutazione ecm (75% di risposte corrette).

Delphi International Srl - Provider ECM n° 1540 - si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di quanto verrà trattato. Il presente evento è soggetto a deposito AIFA ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 124 del D.Lgs. 219/06.

## ISCRIZIONI

L'iscrizione al corso è a numero chiuso.

È necessario compilare l'allegata scheda di registrazione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa, via mail o fax, entro il 24/10/2016

Iscrizioni on-line sul sito: [www.delphiformazione.it](http://www.delphiformazione.it)  
sezione Calendario ECM

Unrestricted educational grant



è stata utilizzata carta ecologica certificata

grafica Delphi International

# UFA 2016

## Dai requisiti strutturali all'allestimento sicuro del farmaco oncologico: quello che il farmacista deve conoscere



4 - 5 Novembre 2016

 IEO  
Istituto Europeo di Oncologia

Patrocini richiesti

  
Associazione Italiana di Oncologia Medica

  
SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACIA  
OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI  
DELLE AZIENDE SANITARIE

# PROGRAMMA

4 novembre 2016

## Sessione Teorica - Parte I

- 10.30 Registrazione partecipanti e Welcome Coffee
- 11.00 Introduzione al corso, **E. Omodeo Salè**
- 11.15 Requisiti locali e stabilità, controlli di qualità ambientali e di prodotto in UFA, **C. Jemos**
- 12.00 Scelta dispositivi, **D. Malengo**
- 12.20 Presentazione questionario per la scelta di un Software per la prescrizione e preparazione dei farmaci oncologici, **A. Tavella**
- 12.40 Procedure di sanificazione e decontaminazione **F. De Plato**
- 13.00 Nuovi scenari terapeutici nel carcinoma dell'ovaio: presentazione di un caso clinico, **G. Parma**
- 13.30 Discussione
- 13.45 Pausa Pranzo

## Sessione Teorica - Parte II

- 14.30 Linee guida per gestione complicanze da chemio/definizione schemi, **C. Jemos e M. Milani**
- 15.30 Stravaso, **A. Iezzi**
- 16.00 Controllo prescrizioni, **M. Milani**
- 16.30 Reazioni avverse/farmacovigilanza, **A. Iezzi**
- 17.00 Scenari terapeutici farmacologici nel carcinoma della mammella: presentazione di un caso clinico, **M. Mazza**
- 17.30 Discussione
- 17.45 Conclusione lavori parte teorica

5 novembre 2016

## Sessione Pratica

- 9.00 Accesso ai laboratori di unità farmaci antitumorali UFA c/o IEO, Milano

### Topics:

- Allestimento dei farmaci oncologici in modo manuale e automatizzato
  - Gestione dei software di prescrizione informatizzata
  - Specifiche dei locali classificati
- 12.00 Rientro in aula e confronto in plenaria sull'attività pratica svolta
- 12.45 Fine lavori e Questionario ECM

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

**Dr.ssa Emanuela Omodeo Salè**  
Direttore Servizio di Farmacia  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

## COORDINATORI SESSIONI PRATICHE

Servizio di Farmacia,  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

**Dr. Costantino Jemos**  
**Dr.ssa Martina Milani**  
**Dr.ssa Daniela Malengo**

## RELATORI

**Dr.ssa Francesca De Plato**  
Farmacista Dirigente Ospedale "Mazzini", Teramo  
Coordinatore Area Scientifico-Culturale SIFO  
Gestione rischio chimico e biologico

**Dr. Costantino Jemos**  
Servizio di Farmacia,  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

**Dr.ssa Ada Iezzi**  
Servizio di Farmacia,  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

**Dr.ssa Daniela Malengo**  
Servizio di Farmacia,  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

**Dr.ssa Manuelita Mazza**  
Divisione di Senologia,  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

**Dr.ssa Martina Milani**  
Servizio di Farmacia,  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

**Dr.ssa Gabriella Parma**  
Ginecologia Oncologica Medica  
Istituto Europeo di Oncologia (IEO), Milano

**Dr.ssa Alicia Tavella**  
Servizio di Farmacia,  
Ospedale di Bolzano

## PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**Delphi International Srl**  
Via Annibale Zucchini, 79 - 44122 Ferrara  
Area Congressi 0532 1934216 - Centralino 0532 595011  
Fax 0532 773422  
congressi@delphiinternational.it - www.delphiformazione.it  
Certificazione UNI ISO 20121:2013 UNI ISO 9001:2008

UFA 2016

Dai requisiti strutturali all'allestimento sicuro del farmaco oncologico:  
quello che il farmacista deve conoscere

4 - 5 Novembre 2016

Prof.  Dr.  
Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Struttura Operativa \_\_\_\_\_

N° Iscrizione Albo di Categoria \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Al sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche, i dati forniti dall'interessato tramite la compilazione della scheda di partecipazione verranno trattati con modalità manuali e/o informatiche, per le finalità inerenti la partecipazione a questo evento e altre attività e/o eventi in ambito medico-scientifico. Per qualsiasi informazione relativa al trattamento dei dati, per chiederne la modifica, la cancellazione o per opporsi, in tutto o in parte, al loro trattamento, i partecipanti potranno scrivere al titolare dei dati: Delphi International S.r.l. - Via A. Zucchini n. 79, 44122 Ferrara.

Autorizzo  Non Autorizzo

Poiché in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/formativi/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo  Non Autorizzo

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_